中藥的不良反應
The adverse effects of Traditional Chinese Medicine (TCM)

前言

- 人們的觀念中認為中藥是純天然的，其藥性比較平和，毒副反應也比較少或者沒有副作用，可長期服用，有病治病，無病健身。
- 有些商家打出“純中藥，純天然，絕無任何毒副作用”的廣告而誤導廣大患者，使人們對中藥的毒副作用存在認識上的錯誤，因而時有因中藥不良反應而導致傷害的發生。

- 因此我們必須正確認識中藥的不良反應和副作用，認識不良反應發生的原因，讓中醫中藥得到更好的發展，從中藥不良反應常見種類中藥不良反應常見原因做分析，以期在臨床中能正確合理使用中藥治療疾病，減少中藥不良反應的發生。

1. 中藥不良反應種類

(1) 過敏反應

- 過敏反應是藥品最常見的不良反應之一，涉及面廣，過敏反應占全部中藥不良反應的40.63%[1]。
- 尤以過敏性皮膚反應和過敏性休克為常見。臨床症狀表現為多種皮膚病變。輕者瘙癢，粟粒樣疹，尋麻疹，紫癜型藥疹，濕疹皮炎樣藥疹；重者為剝脫性皮炎，過敏性哮喘、以及重症多形紅斑，甚至過敏性休克等。

1. 李世蔭、周勁松：中藥的變態反應。藥物流行病學雜志 2002； 11(6)：318-325。
2. 趙文、陸軍、蘭濤：2000-2008年中藥不良反應文獻綜合分析。中國工業醫學雜志 2009；20(6)：163-165。

1. 中藥不良反應種類

(1) 過敏反應

- 中藥還可致光敏性藥疹，外用中藥偶可致過敏性休克[2]。

1. 李世蔭、周勁松：中藥的變態反應。藥物流行病學雜志 2002； 11(6)：318-325。
2. 趙文、陸軍、蘭濤：2000-2008年中藥不良反應文獻綜合分析。中國工業醫學雜志 2009；20(6)：163-165。

(2) 毒性反應

中藥發生毒性反應往往是由於誤服或過量所致，輕者頭暈、頭痛、噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉、嘔血、便血等消化道出血；重者休克，心跳、呼吸停止甚至死亡。

1. 李世蔭、周勁松：中藥的變態反應。藥物流行病學雜志 2002； 11(6)：318-325。
3. 馮克玉：中藥不良反應概述。中國工業醫學雜志 2003；16(5)：315-319。

①**腎臟、肝臟毒性**反應占中藥不良反應的26.92%[1]，如關木通、漢防己、馬兜鈴等中藥含有馬兜鈴酸可導致急性腎功能衰竭。柴胡、黃芩、五倍子、蒼耳子[3]、艾葉、白及、防己、大黃、澤瀉、桑寄生、虎杖、天花粉、地榆、雄黃、貫眾可致肝臟損害。

②**心臟毒性**，如烏頭類心臟毒性反應，引起心律失常；六神丸(牛黃、珍珠粉、蟾酥、雄黃、麝香、冰片等)可導致心律失常等。

③**神經毒性**，部分藥物導致神經系統損害，如馬錢子損傷人體神經系統，導致全身肌肉痙攣、抽搐而死亡。

(3)胃腸道不良反應

消化系統反應占中藥及其製劑不良反應的8.9%，主要表現為噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉、食欲減退、便血、黃疸，如甘草及其製劑可引起噁心、嘔吐、腹瀉等症狀，其中以腹瀉較為多見[4]；雷公藤片可致噁心、嘔吐、腹脹、食欲不振、便秘等[5]

4. 李曉靜、趙彬：注意甘草及其甘草製劑的不良反應。內蒙古中醫藥 2006；24：224。
5. 徐春梅、徐蕾：中藥不良反應的成因及防治。實用全科醫學 2006；4(2)：199-200。

(4)血液系統損害

血小板減少，凝血功能異常導致出血，如穿琥寧是從穿心蓮葉中提取、加工制成的中藥注射劑，劉保良等[6]，統計發現1998~2005年2月有63例患者使用該藥後出現血小板下降；雷公藤可以導致白細胞減少；板藍根可引起溶血反應。

6. 劉保良、張翠欣、張揚：穿琥寧引起血小板下降63例分析。河北醫藥 2006；28：170。

雷公藤
Tripterygium wilfordii Hook. F.

穿心蓮

Andrographis paniculata (Burm. f.) Nees

北板藍根

北板藍根

(5) 其他副作用

中藥發生副作用都較輕微，常為頭昏、嗜睡、口乾、乏力、食欲減退、胃腸道不適等。

2. 中藥不良反應的成因

(1) 藥品成分複雜

- 中藥成分複雜，尤其是複方制劑，常含多種中藥，有效成分不清，雜質含量多，難以制定嚴格的品質標準。
- 中藥材的品質、提取方法、各種輔料等，特別是雜質殘留率高，是誘發不良反應發生的重要因素。包括蛋白、澱粉、鞣質、色素、樹脂、揮發油等[2]

2. 趙文、陸軍、藺濤：2000-2008年中藥不良反應文獻綜合分析。中國工業醫學雜志 2009；20(6)：163-165。

2. 中藥不良反應的成因

(2)藥材炮製或煎煮、服法不當

- 中藥大多要經過炮製方可使用。炮製得當可減少毒性、增加療效，但臨床上該炮製而不炮製，生熟不分的現象較為普遍。另外，炮製過程中使用的輔料也可引起不良反應。因此，必須嚴格遵守炮製規範和掌握特殊的煎煮、方法[7]。

7. 崔存柱、张晓杰：中药不良反应及其防治探讨。实用中医药杂志 2006；24(4)：244-246。

2. 中藥不良反應的成因

(2)藥材炮製或煎煮、服法不當

- 雄黃禁用火制，因其遇熱可分解成三氧化二砷，有劇毒；烏頭類入煎劑時宜先煎、久煎，意在減毒，煎煮不當則毒性難減；
- 朱砂為汞化合物，有大毒，禁火煅，忌久研，因久研可析出水銀，朱砂研末作丸、散劑，不可入煎劑，內服不可長久或過量；
- 鴉膽子必須去殼取仁包服，否則蝕灼口腔、食道、胃腸等。

鴉膽子

鴉膽子

(3) 中藥與西藥的配伍使用不當

- 右旋糖酐(Dextran)與複方丹參注射液，二者單獨使用未發生變態反應，但併用會發生反應(混濁沉澱)。
- 銀杏製劑與Warfarin或阿司匹林配伍會導致嚴重出血[8]。

8.張芬：淺談中藥的不良反應。中國醫療前沿 2009；2(4)：4。

(4) 中藥品種混亂或以假亂真

中藥同名異物或同物異名的現象由來己久，給臨床用藥帶來了困難。

- 廣豆根(*sophora subprostrata* Chun et T.Chen)當作北豆根(*Menispermum dahuricum* DC.)使用，易致不可逆性肌肉壞死；
- 關木通(*Aristolochia manshuriensis* Kom.)、川木通(*Clematis armandii* Franch.)、白木通(*Akebia trifoliate* (Thunb.) Koidz. var. *australis* (Diels) Rehd.) 3種木通並非同一品種，有毒成分馬兜鈴酸含量依次遞減，把關木通當白木通使用易導致急性腎功能衰竭。

(5) 藥物的固有毒性及用量不當

- 許多藥物具強烈的毒性。如，烏頭、雄黃等，如應用不慎或用量超過安全範圍可使人中毒。
- 臨床上為加強某些藥物的安神作用常包朱砂衣，而朱砂用量很難準確計量，常發生中毒反應；
- 蜈蚣是熄風止痙的常用藥，常以條為單位入藥，而大蜈蚣重量為小蜈蚣重量的2~3 倍，因劑量過大而引起不良反應，致腎功能衰竭的報導較多。

(6) 辨證不準，藥不對證

辨證論治是中醫的精髓，只有辨證準確，治法方藥才得當，辨證錯誤，所處方藥必然偏離，藥物配伍不當

(7) 個體差異與過敏體質

- 不同性別 、年齡、體質 、生理狀況的患者對藥物的敏感性、反應性、耐受性不同。有的人對某藥敏感也可導致不良反應。
- 白芍、熟地黃等藥物本身無毒，一般不會發生不良反應，但由於個體差異或過敏體質亦常發生不良反應。

(8) 療程過長

造成蓄積中毒，大多數人都認為中藥、中成藥無副作用，可以長期服用，還有另一種觀念認為中藥見效慢，要長期服用，而長期服用某種藥品，長期服用導致蓄積中毒、身體依賴性等。

(9) 廣告虛假宣傳誤導

說明書不明確，藥品廣告宣傳吹噓其治療效果。

總結

- 中藥導致的不良反應並不少見，有些後果十分嚴重，甚至導致死亡。相對於西藥而言，中藥不良反應尚未引起人們的足夠重視，在中藥副作用方面的研究也很不夠。
- 在臨床工作中，要重視中藥不良反應的發生，加強中藥安全用藥知識的宣傳，防止藥害事件發生[9]。

9. 裘達進：正確認識中藥的不良反應。中醫臨床研究 2013；5(2)：115-116。